

TÊN VÀ ĐỊA CHỈ CỦA THÂN CHỦ/NGƯỜI ĐÚNG ĐƠN

TÊN VÀ ĐỊA CHỈ CỦA NGƯỜI ĐẠI DIỆN

GỞI
ĐẾN:

XẾP LAI Ở CHỖ NÀY NẾU DÙNG LOẠI PHONG BÌ CÓ KHUNG ĐỊA CHỈ (WINDOW ENVELOPE).

Kính gửi :

Nha Trợ Giúp Tàn Tật quyết định rằng cần phải thực hiện Kế Hoạch Phối Kiểm của Thân Chủ và Cơ Quan (ICAP), về mức khả năng thích nghi, để xác định hoặc tái xác định tính cách hội đủ điều kiện.

Những giấy tờ sau đây được gửi đến cho quý vị nhằm giải thích những đòi hỏi của ICAP và cách thức thẩm định.

- WAC 388-823-0900 cho đến 0940
- Hướng Dẫn cách Điền Bảng Tỷ Lệ Khả Năng Thích Ứng ICAP/SIB-R
- Thông Báo về Sự Ứng Thuận Cho Thực Hiện ICAP (DSHS 10-329)

Xin gọi cho tôi tại để sắp xếp một buổi hẹn. Quý vị cần phải có người đi cùng với quý vị, người đó phải biết rõ về quý vị ít nhất là ba (3) tháng và thường tiếp xúc với quý vị hằng ngày. **Nếu quý vị không liên lạc với tôi** trước ngày thì việc quyết định cho tình trạng hợp lệ của quý vị sẽ dựa trên những tin tức hiện có.

Bản sao về các điều lệ của tiểu bang cho tình trạng hợp lệ (WAC 388-823) sẽ gửi đến quý vị khi có yêu cầu hoặc xem trong mạng điện toán ở địa chỉ: <http://www1dshs.wa.gov/ddd/index.shtml>.

Tôi mong rằng quý vị sẽ liên lạc với tôi.

Trân trọng,

Nhân Viên Phụ Trách Hồ Sơ/Nguồn Trợ Giúp DDD

Đính kèm

Cc: Giám Hộ/Người Đại Diện Hợp Pháp